

## 寺院情報登録シート

寺院名		寺院区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人
宗派		所属	<input type="checkbox"/> 被包括 <input type="checkbox"/> 単立
所在地	〒		
本院所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	
Web サイト			
対応可能エリア	<input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 千葉県 <input type="checkbox"/> 埼玉県 <input type="checkbox"/> 神奈川県		
本堂の斎場利用	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	斎場利用価格	円/日
墓地の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		

ご出仕頂ける方のお名前とご連絡先（教師資格をお持ちでない方は登録できません。）				
職位	氏名	読み仮名	携帯番号	お車の利用
住職				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
副住職				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

弊社よりご案内差し上げる際の窓口となられる方のお名前と FAX 番号をご記入ください。未記入の場合、ご住職様宛に寺院 FAX 番号でご案内差し上げます。

お名前：

FAX 番号：

---